

Inhaber des Mobilitätsnachweises

1 Nachname(n)

2 Vorname(n)

3 Adresse (Straße, Hausnummer,
Postleitzahl, Ort, Staat)

93086 Wörth
Deutschland

5 Geburtsdatum dd.mm.jjjj

29.06.2006

6 Staatsangehörigkeit(en)

RO

Ausstellende Organisation

8 Bezeichnung der Organisation

Mittelschule Wörth

9 Europass Mobilitätsnummer

DE-14-2019/2021-2019-1-DE03-KA22
9-059558-03-2

10 Ausstellungsdatum dd.mm.jjjj

24.11.2019

Entsendeorganisation

11 Bezeichnung und Adresse

Mittelschule Wörth an der Donau
Schulstraße 1
93086 Wörth an der Donau

12 Stempel und/oder Unterschrift

13 Nachname(n) und Vorname(n) der Bezugsperson/des Mentors/der Mentorin

Franz Schifferl

15 Telefon

09482959304

16 E-Mail

erasmus@mittelschule-woerth.de

Gastorganisation

17 Bezeichnung, Art (ggf. Fakultät/Fachbereich) und Adresse

**Szkola Podstawowa w Buszkowicach
Buszkowice 13
37-710 Żurawica (PL)**

18 Stempel und/oder Unterschrift

19 Nachnamen und Vornamen der Bezugsperson/des Mentors/der Mentorin (ggf. des ECTS-Fachbereichskordinators bzw. der -kordinatorin)

Kropieniewicz Barbara

22 E-Mail

b.kropieniewicz@gmail.com

Beschreibung der Mobilitätsinitiative

23 Zweck der Europass Mobilitätsinitiative

Besuch einer anderen Schule als Gastschüler/in

26 Gegebenenfalls beteiligtes Gemeinschafts- oder Mobilitätsprogramm

B) Erasmus+ - Schulbildung

Tatsächlicher Aufenthalt

27 Von dd.mm.jjjj

10.09.2019

28 Bis dd.mm.jjjj

31.07.2021

Erworbene Fähigkeiten im Rahmen der Mobilitätsinitiative

29a Ausgeführte Tätigkeiten/Aufgaben

Teilnahme an einer Lern- und Unterrichtsaktivität im Rahmen eines Erasmus+ Schulprojekts.

36a Datum dd.mm.jjjj

37a Unterschrift der Bezugsperson bzw. des Mentors/der Mentorin

38a Unterschrift des Inhabers/der Inhaberin